

SIFAGUP

*Sindicato de Funcionarios Aduaneros Graduados
Universitarios del Paraguay.
Fundado el 15 de abril de 2.003.*

SOLICITUD DE AFILIACION

Asunción.....2.00...

Compañero
Secretario General del SIFAGUP
Presente.-

Quien suscribe:.....
C.I. N°:..... de Profesión:.....
Con cargo de:.....en la Dirección Nacional de
Aduanas, se dirige a Ud. Con el objeto de solicitar su afiliación como
socio del Sindicato de Funcionarios Aduaneros Graduados Universitarios
del Paraguay – SIFAGUP. De ser aprobada esta solicitud, autorizo el
descuento administrativo de Guaraníes veinte mil, (Gs. 30.000),
mensuales de mis haberes correspondientes, en concepto de cuota
Sindical.
Atentamente.

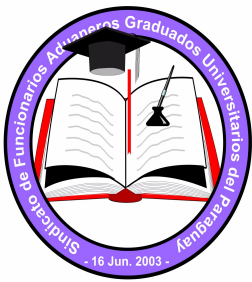
.....
Firma del Solicitante

FICHA N°.....

Esta solicitud fue aprobada en Sesión de la Comisión Directiva de
fecha....., según Acta N°.....

.....
Secretario de Actas

.....
Secretario General



SIFAGUP

*Sindicato de Funcionarios Aduaneros Graduados
Universitarios del Paraguay.
Fundado el 15 de abril de 2.003.*

AUTORIZACION

El que suscribe
Funcionario de la Dirección Nacional de Aduanas, autorizo
suficientemente, por medio de este instrumento a la Dirección
de Recursos Humanos a proceder al descuento de mi salario la
suma de Gs. 30.000, (veinte mil guaraníes) en concepto de
pago de cuota Sindical al SIFAGUP.

Asunción, de 2.00

Firma:.....

.....

Nombre y Apellido

C.I. N°.....